Friendly House, Inc
Ph. 508-755-4362
Fx. 508-793-7800

Wheels to Water Verano 2011 **Julio 5 – Agosto 14** REGISTRACIÓN	Natación Solamente	Recreación Solamente	Ambos
	☐	☐	☐

Local De Recogida

Nombre del Niño		Fecha de Nacimiento	M☐ F☐ Sexo
Nombre del Niño		Fecha de Nacimiento	M☐ F☐ Sexo
Padre o Guardián		Padre o Guardián.	
( ) Teléfono de la Casa	( ) Teléfono de Trabajo/ Celular	( ) Teléfono de la Casa	( ) Teléfono de Trabajo/ Celular
Dirección (incluir el número de apartamento)		Dirección (incluir el número de apartamento)	
Ciudad, Estado, Código Postal		Ciudad, Estado, Código Postal	

Contactos de Emergencia Alternativos

Contacto de Emergencia Primario		Contacto de Emergencia Secundario	
( ) Teléfono de la Casa	( ) Teléfono de Trabajo/ Celular	( ) Teléfono de la Casa	( ) Teléfono de Trabajo/ Celular
Dirección (incluir el número de apartamento)		Dirección (incluir el número de apartamento)	
Ciudad, Estado, Código Postal		Ciudad, Estado, Código Postal	

Alergias / Consideraciones Especiales de Salud - Por Favor Lista de Todas y Cada Una Alergia a Alimentos o Medicamentos.

Artículos Diarios Para Participante: Mochila, Botella de Agua, Traje de Baño, Toalla, Crema Solar, Cambio de Ropa.
No es recomendable que el participantes traigan aparatos electrónicos como celulares, iPods, MP3, etc.

Al firmara este forma Yo, padre o guardián del participante registrado, queda entendido que: **1.** mi niño es participante del programa Wheels to Water, **2.** mi niño esta entre las edades de 7 a 17, **3.** mi niño debe permanecer en la piscina o sitio de recreación en todo momento si están utilizando el transporte de Wheels to Water, **4.** mi niño debe ser recogido y entregado en el lugar designado amenos que tenga el permiso de caminar a casa desde la parada designada, **5.** mi niño puede ser removido del programa por mala conducta, **6.** toda la información requerida se y proveída en este registración es exacta y verdadera, **7.** yo debo proveer y mantener todos los contactos de emergencia relacionados con mi niño, **8.** **El programa Wheels to Water y sus afiliados no son responsables por artículos perdidos o robados.**

Firma del Padre o Guardián _____ Fecha _____

Doy Permiso a mi Hijo/a a Caminar a Casa Desde la Parada del Programa Wheels to Water.

Firma del Padre o Guardián _____ Fecha _____

☐ MI NIÑO NO PEDUE SER FOTOGRAFIADO POR NINGUN PROPOSITO DURANTE LA DURACION DEL PROGRAM WHEELS TO WATER.
☐ MI NIÑO REQUIERE TRANSPORTE ADA ACESO.

Por Favor Envía a: Friendly House • 36 Wall Street • Worcester, MA 01604